



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Marca da bollo  
vigente

## Iscrizione a singole attività formative

Alla Segreteria di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Matricola (a cura della Segreteria) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare, nell'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_, le **singole attività formative** di seguito riportate e di essere ammesso/a a sostenere i relativi esami di profitto nelle sessioni del medesimo anno accademico.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre altresì nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. sopra citato, dichiaro i miei seguenti dati personali:

CODICE FISCALE (obbligatorio) \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV (sigla) \_\_\_\_\_

STATO (se estero) \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

### Residenza anagrafica

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV (sigla) \_\_\_\_\_



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### DICHIARO

**A)** ho conseguito il DIPLOMA di scuola secondaria superiore\* di durata quinquennale in

\_\_\_\_\_ presso (indicare nome  
istituto e sede) \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ e DICHIARO di non essere **iscritto/a per**

**l'anno accademico corrente** ad alcun corso di studi di I o II ciclo dell'Ateneo di Bologna.

*\*per gli studenti e le studentesse con titolo straniero è necessario che il titolo sia valido ai fini dell'ammissione all'istruzione universitaria italiana*

**B)** ho conseguito la LAUREA in \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ e DICHIARO di non essere attualmente iscritto/a

ad alcun corso di studi di I o II ciclo dell'Ateneo di Bologna.

**C)** (solo per chi è iscritto all'Università di Bologna) sono iscritto/a al Corso di Studio

\_\_\_\_\_ e ho presentato domanda

di prova finale **per gli appelli del periodo gennaio - marzo** del precedente anno accademico in

data \_\_\_\_\_

**D)** (solo per chi è iscritto all'Università di Bologna) devo iscrivermi al Corso di Studio di II Ciclo

di nuova istituzione (indicare)

\_\_\_\_\_ le cui regole di ammissione

non erano note in precedenza, e ho necessità di acquisire crediti in specifici settori scientifico-

disciplinari che non erano previsti nel regolamento didattico dei Corsi di studio di provenienza.



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

- E)** (solo per chi è iscritto all'Università di Bologna) sono iscritto/a a un corso di dottorato in \_\_\_\_\_ e DICHIARO che la frequenza di singole attività formative sia contemplata nell'ambito della programmazione dell'attività didattica-formativa deliberata, per ciascun anno accademico, dal Collegio dei docenti.

**DICHIARO INOLTRE**

- F)** devo iscrivermi alla singola attività formativa per il conseguimento di crediti necessari a partecipare a classi di concorso d'insegnamento nelle scuole.

**INDIVIDUO** le singole attività formative<sup>1</sup>

Codice e denominazione e del corso di studio	Codice esame	Denominazione esame	Crediti

---

<sup>1</sup> In caso di corsi integrati è necessario inserire l'intero corso integrato. Non è possibile scegliere singoli moduli del corso integrato.



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Codice e denominazione e del corso di studio	Codice esame	Denominazione esame	Crediti



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

### DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- l'iscrizione alle singole attività formative può essere richiesta nel periodo dal 25 luglio 2024 al 24 aprile 2025 compatibilmente con il periodo di svolgimento delle lezioni ad eccezione del caso d) di cui sopra; per il caso f) di cui sopra può essere richiesta anche dal 25 aprile 2025 al 24 luglio 2025.
- la carriera terminerà il 31 marzo 2026 senza ulteriori comunicazioni da parte della segreteria studenti;
- in caso di iscrizione a un Corso di Studio la richiesta del riconoscimento dei crediti acquisiti da singole attività formative negli anni accademici precedenti può essere presentata entro il dal 25 luglio 2024 al 28 novembre 2024; una volta chiesto il riconoscimento, la carriera relativa alle singole attività formative, eventualmente ancora attiva, sarà terminata e non si potranno acquisire gli ulteriori crediti eventualmente rimasti;
- l'iscrizione si perfezionerà con il pagamento del contributo pari a € 45,00 per ogni CFU;
- non è possibile chiedere la sostituzione di una singola attività formativa; va presentata una nuova richiesta con pagamento di nuovo contributo. In ogni caso il contributo non è mai rimborsabile.

### ALLEGRO

- copia di documento di identità;
- n. 1 fotografia formato tessera digitale (in formato jpg) da inviare via e-mail alla segreteria studenti o fototessera in originale;
- *(solo per cittadini/e non comunitari/e)* copia permesso di soggiorno/carta di soggiorno;
- *(solo per studenti e studentesse in possesso di titolo straniero)* diploma in originale tradotto e legalizzato e dichiarazione di valore, oppure, in caso di iscrizione a corsi singoli di II ciclo, titolo accademico tradotto e legalizzato e dichiarazione di valore.

Data \_\_\_\_\_

Firma dello/a studente/ssa 2 \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> La firma deve essere apposta allo sportello davanti all'impiegato/a ricevente (nel caso di spedizione a mezzo posta, allegare fotocopia del documento di identità del firmatario). Art.38 comma 3 D.P.R. n.445/2000.



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

---

## SEZIONE RISERVATA PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SINGOLE ATTIVITÀ FORMATIVE NELL'AMBITO DEI CORSI DI SCIENZE

Consiglio di Corso di Studio di \_\_\_\_\_

In via preventiva si autorizza l'iscrizione alle singole attività formative indicate.

Il/la Coordinatore/trice del Corso di Studio

Consiglio di Corso di Studio di \_\_\_\_\_

In via preventiva si autorizza l'iscrizione alle singole attività formative indicate.

Il/la Coordinatore/trice del Corso di Studio



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Da compilare a cura dell'Ufficio e restituire allo/a Studente/ssa  
**Ricevuta della domanda di iscrizione a singole attività formative**

Sig./ra \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Per il corso di studi di \_\_\_\_\_

---

L'iscrizione a singole attività formative è valida per un solo anno accademico.

Il procedimento di iscrizione si avvia alla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di **45** giorni (Regolamento sui procedimenti amministrativi, D.R. 29/12/97 n. 541/152 come modificato dal D.R. n. 807 del 02/07/2010).

In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge.

I dati dichiarati sono soggetti a controllo ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000. Se dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, lo/la studente/ssa decade dall'iscrizione, anche nel caso di titoli di studio esteri che dal controllo risultino non idonei.

Il/la responsabile del procedimento è il/la responsabile della segreteria studenti

---

Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

I dati saranno trattati secondo le informative sul trattamento dei dati personali pubblicate alla pagina

<https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali>

Spazio per timbro datario  
a cura dell'ufficio.